ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України
10 січня 2006 року № 1
(у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України
від _____ № _____)

Назва міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, органу місцевого самоврядування, у сфері управління якого перебуває заклад _____ _____ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу, відповідальні особи якого заповнили журнал обліку інфекційних хвороб_____ _____ Ідентифікаційний код ЄДРПОУ _____		**МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ** Форма первинної облікової документації № 060/о **ЗАТВЕРДЖЕНО** Наказ МОЗ України	

ЖУРНАЛ
обліку інфекційних хвороб

Початок _____ (число, місяць, рік)

Закінчено _____ (число, місяць, рік)

Продовження ф. № 060/о

Номер п/п	Дата та час прийому екстреного повідомлення по телефону або одержання письмового екстреного повідомлення; хто прийняв (Прізвище, власне ім'я, по батькові(за наявності))	Найменування ЗОЗ, ФОП або іншої установи, яка надіслала повідомлення по телефону або письмове екстрене повідомлення, дата, години; хто надіслав (Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))	Прізвище, власне ім'я, по батькові пацієнта (за наявності)	Вік пацієнта (вказувати число, місяць та рік народження)	Місце проживання (місто, район, село, вулиця, номери будинку та квартири, телефон)	Місце роботи, виховання, навчання пацієнта тощо (дата останнього відвідування)	Дата первинного звернення
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	8

Дата початку хвороби	Діагноз та дата його встановлення	Дата і місце госпіталізації	Змінений (уточнений) діагноз, дата його встановлення	Класифікація випадку відповідно до критеріїв	Дата епідеміологічного обстеження. Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності), посада особи, яка його провела	Куди повідомлено про пацієнта (до ЦКПХ, ЗОЗ,ФОП, навчального, дошкільного закладу, місця роботи тощо)	Вакцинальний статус пацієнта (дата, доза, серія, назва імунобіологічного препарату, в разі реєстрації вакцино-керованого захворювання)	Результати лабораторного обстеження	Додаткові відомості про пацієнта
9	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**

Директор Департаменту громадського здоров’я **Олексій ДАНИЛЕНКО**